|  |
| --- |
| **IDENTIFIKAČNÍ OSOBNÍ ÚDAJE ŽADATELE** |

|  |  |
| --- | --- |
| Osobní údaj | VYPLNÍ ŽADATEL |
| Příjmení |  |
| Jméno |  |
| Adresa |  |
| E-MAILOVÁ ADRESA |  |

|  |
| --- |
| **ŽÁDOST O VÝMAZ OSOBNÍCH ÚDAJŮ** |

Žádám o výmaz mých osobních údajů, které Komora pověřenců pro ochranu osobních údajů, z.s. ve spojení s mou osobou vede/zpracovává.

Potvrzení o výmazu zašlete na moji výše uvedenou kontaktní e-mailovou adresu.

V ……………………. dne …………………

Podpis ………………………